

**Issue Classification**

XXXXXXXXXXXXX  
(Assistant Examiner) (Date)

(Legal Instruments Examiner)      (Date)

/Yonel Beaulieu/  
Yonel Beaulieu  
10/14/09

(Primary Examiner) (Date)

**Total Claims Allowed: 17**

O.G.  
Print Claim(s)

1

O.G.  
Print Fig.

8☐ Claims renumbered in the same order as presented by applicant☐ CPA☐ T.D.

□ R.1.47

Final		Original		Final		Original		Final		Original		Final		Original		Final		Original	
	1	11	31		61		91		121		151		181		211		241		271
	2	12	32		62		92		122		152		182		212		242		272
	3	13	33		63		93		123		153		183		213		243		273
	4	14	34		64		94		124		154		184		214		244		274
	5	15	35		65		95		125		155		185		215		245		275
	6	16	36		66		96		126		156		186		216		246		276
	7	17	37		67		97		127		157		187		217		247		277
	8		38		68		98		128		158		188		218		248		278
	9		39		69		99		129		159		189		219		249		279
	10		40		70		100		130		160		190		220		250		280
	11		41		71		101		131		161		191		221		251		281
	12		42		72		102		132		162		192		222		252		282
	13		43		73		103		133		163		193		223		253		283
	14		44		74		104		134		164		194		224		254		284
	15		45		75		105		135		165		195		225		255		285
	16		46		76		106		136		166		196		226		256		286
	17		47		77		107		137		167		197		227		257		287
	18		48		78		108		138		168		198		228		258		288
1	19		49		79		109		139		169		199		229		259		289
2	20		50		80		110		140		170		200		230		260		290
3	21		51		81		111		141		171		201		231		261		291
4	22		52		82		112		142		172		202		232		262		292
5	23		53		83		113		143		173		203		233		263		293
	24		54		84		114		144		174		204		234		264		294
	25		55		85		115		145		175		205		235		265		295
6	26		56		86		116		146		176		206		236		266		296
7	27		57		87		117		147		177		207		237		267		297
8	28		58		88		118		148		178		208		238		268		298
9	29		59		89		119		149		179		209		239		269		299
10	30		60		90		120		150		180		210		240		270		300